

Załącznik nr 2 do SWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

.....
(pieczęć Wykonawcy/podmiotu
udostępniającego zasoby)

Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Rudka” (znak sprawy: SEK.271.11.2021) oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IV ust. 1-2 SWZ oraz że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis upoważnionego(ych)
przedstawiciela(i) Wykonawcy/podmiotu
udostępniającego zasoby)

*- niepotrzebne skreślić

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale IV pkt 1-2 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

a) -
(nazwa i adres podmiotu)

(zakres)

b) -
(nazwa i adres podmiotu)

(zakres)

c) -
(nazwa i adres podmiotu)

(zakres)

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*/podpis uprawnionego(ych)
przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*(podpis uprawnionego(ych)
przedstawiciela(i)
Wykonawcy/podmiotu
udostępniającego zasoby)*

*-niepotrzebne skreślić